

FORMULAIRE CONNAITRE SON CLIENT(KYC)* ET MANDAT SUR LE COMPTE



RESERVE A LA BANQUE

Intitulé du compte _____										Agence _____
N° IBAN _____ - _____										Date _____
Numéro CIF _____										
TYPE DE COMPTE		Courant <input type="checkbox"/>	Epargne <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) _____						
DEVISE		USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	CDF <input type="checkbox"/>						

I. INFORMATION SUR L'IDENTITE DU MANDATAIRE

Noms /Post-nom / Prénom _____

Lieu (pays et ville) et date de naissance _____

Type ID Carte Electeur Passeport Permis de conduire Autres (précisez) _____

Numero ID _____

Sexe _____ Etat-civil _____

Nom du (de la) conjoint (e) _____

Adresse _____

Nationalité _____ Pays de résidence _____

Téléphone _____

Email _____

II. INFORMATION SUR L'ACTIVITE DU MANDATAIRE

Profession : Employé Commerçant Autres _____

Nom de l'employeur _____ Fonction _____

Total revenu mensuel professionnel (nets) _____

Type d'activités exercées (principales) _____

Autres activités (secondaires, s'il y en a) _____

RCCM / Patente _____ Id. Nat _____ N° Impôt _____

Total revenu mensuel de l'activité _____

Chiffre d'affaires annuel de l'activité _____

Rotation moyenne mensuelle attendue sur le compte : Minimum _____ Maximum _____

III. AUTRES INFORMATIONS

Exercez-vous ou avez-vous exercé une fonction publique ? Oui Non
si oui, veuillez préciser la fonction / grade _____

Etes-vous apparenté ou un proche associé d'une personne qui exerce, ou a exercé une fonction publique ? Oui Non
si oui, indiquez le lien que vous avez avec cette personne _____

Etes-vous propriétaire des avoirs logés sur le compte ? Oui Non
si non, indiquez le lien et les noms des bénéficiaires effectifs _____

IV. INDICES D'AMERICANITE

Etes-vous un citoyen américain?*	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une résidence aux Etats-Unis?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un ordre de virement permanent vers un compte aux Etats-Unis ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une adresse courrier aux Etats-Unis ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une boîte postale aux Etats-Unis?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un numéro de téléphone aux Etats-Unis ? Si oui, lequel _____		
Avez-vous mandaté une personne ayant une adresse de domicile aux Etats-Unis ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

V. SPECIMEN SIGNATURE

VI. POUVOIR DU MANDATAIRE

- Clôturer le compte
- Désigner d'autres mandataires (subdélégation des pouvoirs)
- Effectuer les opérations sur le compte (retrait, virement, transfert et mise à disposition)
- Commander et retirer les moyens de paiement à l'exception de la carte de crédit
- Retirer les correspondances et les relevés de compte
- Autres, à préciser _____

DUREE DU MANDAT

- Illimitée
- Limitée (préciser la périodicité) _____

TYPE DE MANDAT

- A
- B
- C

NIVEAU DE MANDAT

- Signe seul
- Double signature

VII. DECLARATION DU MANDATAIRE / MANDANT

Je déclare que les informations fournies dans le présent document sont exactes.

J'autorise la Banque à vérifier les informations données dans le présent document auprès de la personne ou institution habilitée. Je reconnais avoir lu et compris les termes de la politique de confidentialité et je donne par la présente déclaration expresse, sans équivoque et libre, l'autorisation à EQUITY BCDC et ses agences de collecter, d'utiliser et de traiter mes données conformément à la politique fournie à l'adresse <https://equitygroupholdings.com/privacy-policy/>

J'affirme que le flux créditeurs ou débiteurs sur le(s) compte(s) ouvert(s) n'auront pas de lien avec les activités illégales visées par la loi n°04/016 du 19 juillet 2004 portant lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.

Noms du mandataire _____ Date et signature _____

Noms du mandant _____ Date et signature _____

Agent collecteur _____ Date et signature _____

VIII. CHAMP A REMPLIR PAR EQUITY BCDC

Le client entre-t-il dans le champ de la loi FATCA⁽¹⁾? Oui Non

Le client autorise-t-il la banque à rapporter les informations à l'IRS⁽²⁾? Oui Non non concerné
(cochez uniquement en cas d'absence d'indice)

IX. BIO

Enregistrement par _____ Signature _____

Vérification par _____ Signature _____

X. CHECK LIST RESPONSABLE

Copie ID original Signature BIO
Photo Mandat

Responsable _____ Date et signature _____

* KYC : Know your customer

* Citoyen américain: Un individu né aux Etats-Unis, à Guam, à Porto Rico ou aux îles vierges américaines./ Un individu ayant un parent qui est citoyen américain / Un individu naturalisé citoyen américain

(1) FATCA [FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT] : C'est une réglementation fiscale américaine qui vise à lutter contre l'évasion fiscale par la collecte, auprès des institutions financières étrangères des informations relatives aux avoirs ou revenus enregistrés sur les comptes détenus par les contribuables américains autrement appelés "US person" en dehors des Etats-Unis. est considéré comme "contribuable américain" tout celui qui présente l'un des indices d'américanité repris dans le présent formulaire.

(2) IRS [INTERNAL REVENUE SERVICE: C'est une agence du gouvernement fédéral des Etats-Unis, rattachée au Département du Trésor, dont la mission est de collecter l'impôt sur le revenu et diverses taxes.